

**PEDIDO DE  
CERTIFICADO ou CARTA DE APROVAÇÃO  
PARA AUXILIAR DE CUIDADOS INFANTIS FAMILIARES**

*Escreva à máquina ou use caracteres de imprensa para todas as respostas  
(\* Informações de preenchimento obrigatório)*

Nome \* \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_

Morada \* \_\_\_\_\_  
(Rua) (Região/cidade) (Código postal)

Telefone\* \_\_\_\_\_  
(Casa) (Trabalho) (Telemóvel)

Telefone confidencial\*  sim  não Aceita reencaminhamentos \*  sim  não

Publicar na Internet\*  sim  não

Mora neste endereço? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Endereço de correspondência \_\_\_\_\_  
(Rua) (Região/cidade) (Código postal)

Endereço de correio electrónico \_\_\_\_\_

Alguns dos seus filhos irá frequentar o lar de cuidados infantis familiares? Sim \_\_\_ Não \_\_\_  
Se sim, indique quantos e as respectivas idades: \_\_\_\_\_

Se pretende trabalhar com um prestador específico de cuidados infantis familiares, indique o nome e o endereço desse prestador de cuidados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Assinale uma opção:**

Estou **actualmente** aprovado(a)/certificado(a) como:

- Auxiliar normal
- Auxiliar certificado de cuidados infantis familiares
- Auxiliar certificado de cuidados infantis familiares acrescidos
- Auxiliar certificado de cuidados infantis para famílias numerosas

Estou a apresentar **pedido/renovação** para ser aprovado(a)/certificado(a) como:

- Auxiliar normal
- Auxiliar certificado de cuidados infantis familiares
- Auxiliar certificado de cuidados infantis familiares acrescidos
- Auxiliar certificado de cuidados infantis para famílias numerosas

For Department Use Only (Para uso exclusivo do EEC)

Facility # \_\_\_\_\_ Licensor Code \_\_\_\_\_ Expiration Date \_\_\_\_\_ Amount Received \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Antecedentes profissionais:** (Novos auxiliares certificados) Indique todos os cargos relacionados com cuidados infantis que deteve nos últimos cinco anos. Cuidar de crianças em sua casa é considerado relacionado com cuidados infantis e tem de ser incluído.

SE NECESSITAR DE MAIS ESPAÇO, ANEXE OUTRA FOLHA E SIGA UM FORMATO IDÊNTICO AO SEGUINTE.

(1) TÍTULO EXACTO DO SEU ÚLTIMO CARGO: \_\_\_\_\_

NOME E ENDEREÇO DA ENTIDADE PATRONAL ANTERIOR: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_

DE: (MÊS/ANO) \_\_\_\_\_ A: (MÊS/ANO) \_\_\_\_\_

MOTIVO DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

(2) TÍTULO EXACTO DO SEU ÚLTIMO CARGO: \_\_\_\_\_

NOME E ENDEREÇO DA ENTIDADE PATRONAL ANTERIOR: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_

DE: (MÊS/ANO) \_\_\_\_\_ A: (MÊS/ANO) \_\_\_\_\_

MOTIVO DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

**EXPERIÊNCIA (apenas auxiliares certificados):** Informação completa para cada categoria em que deseja ser considerado(a) como satisfazendo os requisitos de experiência. Inclua o número total de MESES/ANOS e HORAS em que cuidou de crianças.

**OBSERVAÇÃO: EXPERIÊNCIA CUIDANDO DE CRIANÇAS SEM LICENÇA NÃO CONTA**

	Meses/anos	Horas por semana
Cuidar dos seus próprios filhos:	_____	_____
Cuidar dos filhos de outras pessoas na sua residência com uma licença válida:	_____	_____
Centro de dia/infantário/jardim de infância:	_____	_____



2. Que passos daria numa emergência médica se algo lhe acontecesse a si, ao prestador de cuidados, a uma criança sob cuidados infantis ou a um familiar imediato?

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Descreva detalhadamente os passos que dá ao orientar o comportamento de crianças de várias idades:

---

---

---

---

---

---

---

---

### ANTECEDENTES (todos os auxiliares)

1. Alguma vez você ou qualquer outra pessoa a viver no lar ou regularmente presente nas instalações teve qualquer envolvimento com o Department of Children and Families (DCF, ministério de crianças e as famílias)?  
Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Se sim, explique:

---

---

---

2. Alguma vez você ou qualquer outra pessoa a viver no lar ou regularmente presente nas instalações foi acusado(a) de abuso ou negligência junto do Department of Children and Families (DCF, ministério de crianças e as famílias)? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Se sim, explique:

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Foi identificado(a) como pai/mãe de uma criança que tenha sido adjudicada (juridicamente considerada) como necessitando de cuidados e protecção? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

4. Alguma vez teve uma ordem de retracção emitida contra si ou já pediu uma ordem de retracção para protecção? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Se respondeu **sim** a quaisquer das afirmações anteriores, explique:

---

---

---

5. Alguma vez foi detido(a) ou acusado(a) de um crime de qualquer tipo? **(a não divulgação de antecedentes criminais poderá ser motivo para desqualificação, independentemente da natureza do crime):**

- a) Uma ofensa envolvendo abuso físico ou sexual de uma criança ou de um adulto? Sim \_\_\_ Não \_\_\_
- b) Uma ofensa envolvendo violação de uma criança ou de um adulto? Sim \_\_\_ Não \_\_\_
- c) Qualquer outra ofensa envolvendo crianças? Sim \_\_\_ Não \_\_\_
- d) Qualquer outra ofensa criminal? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Se respondeu **sim** a quaisquer das afirmações anteriores, explique:

---

---

---

---

6. Existem quaisquer incumprimentos ou mandados pendentes contra si? Sim \_\_\_ Não \_\_\_  
Se sim, explique:

---

---

---

---

7. Consome bebidas alcoólicas, narcóticos ou outras drogas ao ponto ou de forma que comprometa a sua capacidade de cuidar devidamente de crianças? Sim \_\_\_ Não \_\_\_  
Se sim, explique:

---

---

---

---

8. Alguma vez foi incluído(a) em qualquer registo como autor de ofensas sexuais? Sim \_\_\_ Não \_\_\_  
Se sim, explique: \_\_\_\_\_

## **LEIA ATENTAMENTE**

As afirmações seguintes são referentes a requisitos particulares das Normas para Cuidados Infantis Familiares, as quais tem de respeitar para receber o seu certificado. Pela presente, aceito:

### **CONDICÃO DE CONCESSÃO DE LICENÇA 1.03, 8.03**

1. Não praticar actos de discriminação contra qualquer criança ou família com base na etnia, religião, herança cultural, crenças políticas, país de origem, estado civil, orientação sexual ou deficiência. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
2. Notificar o ministério de qualquer alteração à minha morada. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### **HABILITAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO PRESTADOR DE CUIDADOS 8.04**

3. Conhecer a localização dos registos das crianças e todos os procedimentos relativos à exploração do lar de cuidados infantis, incluindo procedimentos de emergência, variâncias, procedimentos de primeiros socorros, supervisão, orientação infantil, necessidades individuais de saúde das crianças e o plano curricular. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### **RESPONSABILIDADES DE CONSERVAÇÃO DE REGISTOS DO AUXILIAR 8.05(5)**

4. Manter um registo de todos os lares de cuidados infantis licenciados onde trabalhei nos últimos cinco anos, incluindo datas e horas de serviço. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### **ESPACO 8.06**

5. Diligenciar uma área e mobiliário para brincar de modo a conceder espaço para brincadeiras activas e sossegadas e actividades individuais e de grupo. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
6. Não permitir às crianças sob cuidados infantis a utilização de uma banheira de água quente ou trampolim. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### **PREPARAÇÃO PARA EMERGÊNCIAS 8.09**

7. Levar materiais de primeiros socorros, informações de emergência sobre cada criança, consentimentos para tratamento médico e trocos, um cartão telefónico ou um telemóvel sempre que sair com uma criança das instalações de cuidados infantis. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
8. Registrar todas as simulações de evacuação, conforme exigido pela norma 8.09(2)(b)2. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### **SUPERVISÃO 8.10**

9. Supervisionar directamente as crianças em todos os momentos, excepto conforme permitido pelas normas 8.10(2)(b) e 8.10(4)(c & d). Sim \_\_\_ Não \_\_\_
10. Manter as crianças no mesmo andar que eu, excepto conforme permitido pelas normas 8.10(2)(b) e 8.10(4)(c & d). Sim \_\_\_ Não \_\_\_
11. Nunca deixar uma criança sem vigilância numa cadeira de bebé à mesa ou num fraldário. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
12. Nunca deixar uma criança acordada e sozinha num berço, assento infantil no chão ou berço cercado durante mais de 15 minutos. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
13. Estar sempre no exterior, a supervisionar directamente as crianças quando envolvidas em actividades no exterior, excepto conforme permitido pela norma 8.10(4)(c & d). Sim \_\_\_ Não \_\_\_
14. Supervisionar sempre as crianças directamente quando estas estão dentro ou perto de água, incluindo numa banheira, chuveiro, piscina normal ou para bebés ou qualquer água parada. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

## **CURRÍCULO, ACTIVIDADES E EQUIPAMENTOS 8.11**

15. Prestar cuidados que sejam afectuosos e que respondam às necessidades individuais de cada criança. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
16. Fornecer um equilíbrio entre brincadeiras activas e sossegadas e entre actividades individuais e de grupo. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
17. Permitir actividades iniciadas pelas crianças e pelos auxiliares de cuidados. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
18. Fornecer grandes oportunidades para interacções positivas entre as crianças. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
19. Participar frequentemente em interacções positivas com as crianças. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
20. Incentivar as crianças a participar em trinta minutos de exercício físico diário. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
21. Fornecer diariamente tempo ao ar livre, se as condições meteorológicas o permitirem. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
22. Incentivar as crianças a desenvolver capacidades de auto-ajuda que promovam a independência. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
23. Fornecer oportunidades para que as crianças desenvolvam competências de resolução de problemas e de tomada de decisões e capacidades de liderança. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
24. Fornecer oportunidades para experimentar, criar e explorar conceitos de matemática, ciências, arte, música, movimento, linguagem e leitura. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
25. Fornecer oportunidades para que as crianças aprendam sobre uma nutrição adequada, boa saúde e segurança pessoal. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
26. Fornecer oportunidades para que as crianças aprendam competências sociais, como bondade, empatia, responsabilidade e respeito por si próprias e pelos sentimentos e direitos dos outros. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
27. Fornecer um ambiente que promova a diversidade cultural, social e individual. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

## **CONFORTO E BEM-ESTAR DAS CRIANÇAS 8.12**

28. Prestar atenção atempada às necessidades das crianças, incluindo idas à casa de banho, refeições, sesta, limpeza e vestuário adequado às condições meteorológicas. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
29. Oferecer um lanche ou refeição às crianças sob cuidados durante menos de quatro horas, e oferecer regularmente refeições e lanches programados às crianças sob cuidados durante mais de quatro horas. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
30. Diligenciar água potável de fácil acesso. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
31. Nunca utilizar sovas ou punição física, humilhação, abusos verbais ou físicos, desprezo, tempo excessivo de castigo, retirar ou forçar refeições ou lanches como método de disciplina. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

32. Nunca repreender uma criança por se sujar, molhar ou não utilizar a casa de banho, ou forçar uma criança a permanecer na casa de banho ou a permanecer com roupa suja. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
33. Seguir procedimentos adequados de muda de fraldas, incluindo procedimentos de lavagem das mãos. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
34. Rotular os artigos pessoais das crianças quando existir mais do que uma criança sob cuidados. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
35. Fornecer às crianças muito pequenas actividades equilibradas, incluindo a possibilidade de explorar livremente o espaço de cuidados infantis familiares. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
36. Quando são fornecidos cuidados ao fim da tarde ou à noite:
- a. Assegurar que cada criança tem uma cama, berço ou beliche individual com roupa de cama limpa e apropriada à estação do ano. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
  - b. Mudar os lençóis da cama pelo menos semanalmente, sempre que molhada ou suja e antes de ser utilizada por outra criança. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
  - c. Tornar acessíveis várias actividades planeadas e apropriadas às idades para as crianças quando estas não estiverem a dormir. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
  - d. Assegurar que cada criança tem a sua própria luva de banho, toalha e escova de dentes e a oportunidade de vestir um pijama e de se lavar antes de se deitar. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
  - e. Assegurar que as casas de banho e os corredores são devidamente iluminados. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
  - f. Permanecer acordado(a) até que todas as crianças estejam a dormir. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
  - g. Permanecer sempre no mesmo andar que as crianças. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
37. Fornecer cuidados de modo a proteger as crianças de abuso ou negligência. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
38. Não permitir às crianças dormir em camas de água. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
39. Administrar medicamentos às crianças apenas com autorização por escrito dos pais. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
40. Administrar medicamentos receitados apenas mediante a prescrição por escrito de um médico (o que pode incluir o rótulo do medicamento). Sim \_\_\_ Não \_\_\_
42. Registar diariamente todos os medicamentos administrados às crianças. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
43. Garantir que não é permitido fumar na presença de crianças de cuidados infantis. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
44. Garantir que as crianças de cuidados infantis não entram em contacto com répteis. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
45. Garantir que cada criança transportada se encontra num assento individual do carro ou num dispositivo apropriado de restrição em conformidade com a lei estadual. Sim \_\_\_ Não \_\_\_

### **NOTIFICAÇÕES DOS PAIS E PROTECCÕES 8.14**

46. Notificar imediatamente os pais sobre quaisquer ferimentos que exijam tratamento médico de emergência. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
47. Notificar os pais no mesmo dia sempre que sejam administrados primeiros socorros. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
48. Notificar os pais sempre que uma doença contagiosa tenha sido introduzida no lar. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
49. Manter a confidencialidade dos registos das crianças. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
50. Permitir visitas não anunciadas dos pais a qualquer hora enquanto a sua criança estiver sob cuidados. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
51. Informar os pais sobre o funcionamento do lar de cuidados infantis e sobre o cuidado da sua criança sempre que solicitado. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
52. Notificar os pais antes de levar as crianças para fora das instalações, independentemente de autorizações especiais para excursões. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
53. Deitar os recém-nascidos de costas para dormir. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
54. Comunicar imediatamente ao EEC a morte, ferimento grave, hospitalização ou tratamento de emergência por qualquer profissional de saúde de qualquer criança que ocorra durante as horas em que a criança está sob cuidados. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
55. Fazer uma denúncia junto do Department of Children and Families (DCF, ministério de crianças e as famílias) se suspeitar que uma criança ao meu cuidado sofre ofensas físicas ou emocionais causadas por abuso ou negligência. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
56. Notificar imediatamente o EEC se tomar conhecimento da apresentação de uma queixa 51A segundo a qual um(a) auxiliar, membro do agregado familiar ou qualquer pessoa presente frequentemente nas instalações é designado como alegado autor de abusos ou negligência. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
57. Notificar o EEC por escrito no prazo de cinco dias após a tentativa de acções jurídicas contra mim em conformidade com a norma 102 CMR 8.15(5). Sim \_\_\_ Não \_\_\_
58. Manter registos diários de assiduidade que indiquem horas inusitadas de entrada e de saída. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
59. Em qualquer momento, cuidar apenas do número de crianças indicado na licença. Sim \_\_\_ Não \_\_\_
60. Cuidar de não mais do que duas crianças com menos de quinze meses de idade e não mais do que três crianças com menos de dois anos de idade sem a presença de outro(a) auxiliar aprovado(a). Sim \_\_\_ Não \_\_\_

**Pela presente, declaro que li as normas e que li e concordo com as afirmações anteriores:**

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura

## LEIA ATENTAMENTE E ASSINE ABAIXO

Li e compreendo este pedido. Compreendo que o fornecimento ou a apresentação de quaisquer declarações ou relatórios falsos ou enganosos em qualquer parte deste pedido é motivo para revogação, suspensão, recusa de emissão ou recusa de renovação do meu certificado de auxiliar. Tanto quanto sei, as informações que forneci e as respostas que dei são verdadeiras.

Li as Normas 102 CMR 8.00 para a Concessão de Licença a Lares de Cuidados Infantis Familiares e Lares de Cuidados Infantis para Famílias Numerosas e concordo trabalhar apenas num lar de cuidados infantis familiares em conformidade com as normas do Department of Early Education and Care (EEC, ministério da educação e cuidados infantis) e com as normas de cuidados de cuidados infantis familiares.

Assinado sob pena de perjúrio:

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

### DECLARAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE IMPOSTOS

Certifico sob pena de perjúrio que eu, tanto quanto sei, preenchi todas as declarações fiscais do estado e paguei todos os impostos estaduais exigidos por lei.

\_\_\_\_\_

Assinatura da pessoa singular ou colectiva (obrigatório)

\_\_\_\_\_

\*Por: Responsável da empresa (obrigatório, se aplicável)

\_\_\_\_\_

\*\*N.º de Segurança Social (voluntário) ou n.º de identificação federal

\_\_\_\_\_

Data

\*Esta licença não será emitida a não ser que esta cláusula de certificação seja assinada pelo requerente.

\*\*O seu número de segurança social será fornecido ao Department of Revenue (ministério das finanças) do Massachusetts de modo a determinar se cumpriu todas as obrigações de apresentação de declarações de rendimentos e pagamento de impostos. Quaisquer entidades licenciadas que não rectifiquem a sua situação de não apresentação ou de declaração incorrecta serão sujeitas a suspensão ou revogação da licença. Este pedido é feito ao abrigo da Lei Geral do Massachusetts c62c 5.49A.

## **CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE FORMAÇÃO EM PRIMEIROS SOCORROS**

**(Para todos os prestadores, auxiliares certificados e auxiliares regulares que possam ser deixados sozinhos com crianças sob cuidados.)**

O Department of Early Education and Care (EEC, ministério da educação e cuidados infantis) aceitará qualquer certificado de primeiros socorros apresentado pela American Red Cross ou pela American Heart Association. O curso de cuidados para bebês e crianças do National Safety Council e o curso de pediatria da Medic First Aid também são aceites. **ESTE DOCUMENTO NÃO SERÁ NECESSÁRIO SE O CURSO FOR MINISTRADO POR QUALQUER DESTES GRUPOS.**

Para que qualquer outro curso seja aceite, um novo requerente tem de enviar o seguinte documento como prova juridicamente aceite das habilitações do instrutor e da participação do requerente. (Requerentes em renovação têm de manter este documento em arquivo.)

O curso de primeiros socorros tem de cumprir os seguintes requisitos:

### **I. Habilitações do instrutor**

Os instrutores de Formação em Primeiros Socorros têm de estar actualmente certificados como instrutores pela American Heart Association (associação norte-americana do coração), American Red Cross (cruz vermelha norte-americana), Massachusetts Firefighting Academy (academia de bombeiros do Massachusetts), Massachusetts Civil Defense Academy (academia de protecção civil do Massachusetts) ou o curso de formação de coordenador de instrutores médicos/de emergência do Department of Public Health (DPH, ministério de saúde pública). A formação em Primeiros Socorros também pode ser ministrada por um médico licenciado com formação em pediatria ou saúde familiar, por um(a) enfermeiro(a) com experiência em pediatria ou saúde familiar ou por um(a) enfermeiro(a) profissional com formação semelhante.

### **II. Conteúdo do curso** – A formação em primeiros socorros tem de abranger os seguintes tópicos:

#### **A. Lesões e doenças agudas**

- Ataques epilépticos
- Lesões na cabeça/pescoço (incluindo lesões no rosto, boca, olhos e ouvidos)
- Sufocação e respiração de salvamento
- Reacções alérgicas
- Envenenamento
- Queimaduras (incluindo por calor, químicas e eléctricas)
- Mordeduras de humanos e animais
- Controlo de hemorragias
- Lesões ósseas e musculares
- Estado de choque
- Doença súbita ou grave (incluindo febre, diarreia e vómitos)

#### **B. Princípios de acção de emergência – “Não cometa qualquer erro”**

- Exame primário (incluindo a avaliação do local e da criança em relação a lesões potencialmente mortais)
- Contactar o pessoal de emergência médica
- Exame secundário (procurar outras lesões)
- Administrar os primeiros socorros necessários

#### **C. Prevenção de lesões gerais e informações de segurança**

### **III. Metodologia do curso – Os cursos de Formação em Primeiros Socorros têm de:**

- manter uma relação de 1 instrutor por cada 12 alunos
- ter uma duração mínima de 6 horas
- incluir um teste normalizado por escrito (que poderá ser administrado oralmente quando necessário)
- incluir um requisito para a demonstração de técnicas de primeiros socorros pelo participante
- incluir a utilização de manequins e uma relação adequada de manequins para os alunos

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

NOME DO PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

NOME DO INSTRUTOR: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

QUALIFICAÇÕES PARA O ENSINO DO CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS (Consulte as habilitações enumeradas na página anterior)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CERTIFICO PELA PRESENTE QUE \_\_\_\_\_ PARTICIPOU

EM \_\_\_\_\_ HORAS DE INSTRUÇÃO, INCLUINDO TODOS OS TÓPICOS ENUMERADOS NESTE

DOCUMENTO

\_\_\_\_\_  
INSTRUTOR

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
DATA DE CONCLUSÃO

\_\_\_\_\_  
DATA DE VALIDADE